

Møteinnkalling

Utvalg: **Storfjord Styret for helse og sosial**
Møtested: Møterom 3, Storfjord rådhus
Dato: 14.12.2011
Tidspunkt: 09:00

Eventuelt forfall må meldes snarest på tlf. 77 21 28 00. Forfall kan også meldes pr e-post til post@storfjord.kommune.no
Vararepresentanter møter etter nærmere beskjed.

- Helse- og sosialsjef Stine Jakobsson Strømsø vil delta på møtet. Hun starter opp 01.01.2012.
- Pu-tjenesten orienterer om arbeid i avdelingen.

Det blir servert gløgg og kjeks under møtet.

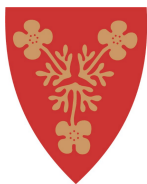
Hatteng, 08. desember 2011

Inger Heiskel (s.)
Leder

Rita Bruvold Bergland
sekretær

Saksliste

Utv.saksnr	Sakstittel	U.Off	Arkivsaksnr
PS 21/11	Referatsaker Styret for helse og sosial 14. desember 2011		2011/215
PS 22/11	Orienteringssaker Styret for helse og sosial 14. desember 2011		2011/2323
PS 23/11	Møteplan 2012- styret helse og sosial		2009/10113
PS 24/11	"Borte bra, hjemme best"		2009/5980
PS 25/11	Nytt botilbud, Anbudsrunde. Anskaffelsesprosessen.		2011/4030
PS 26/11	Videreføring av midlertidig stilling, 80% arbeidsleder ved Valmuen verksted.	X	2010/5798



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
21/11	Storfjord Styret for helse og sosial	14.12.2011

Referatsaker Styret for helse og sosial 14. desember 2011

Rådmannens innstilling

Sakene er referert.

Saksopplysninger

1. Utskrivingsklare pasienter og døgn UNN HF oktober 2011
2. Brev fra Fylkesmannen i Troms datert 24.10.11 – Tildeling av kriseskjønnsmidler på kr. 300.000,- ifm. ressurskrevende tjenester.
3. Rundskriv fra Helse- og omsorgsdepartementet – Helsehjelp til personer uten fast opphold i riket og personer uten lovlig opphold.
4. E-post fra Tromsø kommune datert 10.11.11 – Fordeling av kostnader til Kriesesenteret for 2011.
5. Brev fra KomRev Nord datert 16.11.11 – Oversendelse av revisjonsberetning for 2010 Skibotn omsorgssenter.
6. Høringsbrev fra Helse Nord datert 17.11.11 – Endring av henvisningsrutinene for Viken senter for psykiatri og sjelesorg.
7. Brev fra Helsedirektoratet datert 18.11.11 – Kommunal medfinansiering A konto-basert oppgjør 2012.
8. Oversikt fra Helsedirektoratet – antall sykehusinnleggelser og konsultasjoner 2009/2010.
9. Brev fra Fylkesmannen i Finmark datert 28.11.11 – Grenseløst i Nord – statsbudsjettets kapittel 0762 post 70 – tildeling av midler for 2011 – 2012.
10. Brev fra Mattilsynet datert 14.11.11 – Bekreftelse på etterkommet vedtak Åsen omsorgssenter.
11. Regnskapsrapport
12. Sykefraværsrapport
13. Delegasjonsvedtak 16/11 – 34/11 (egen perm)



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
22/11	Storfjord Styret for helse og sosial	14.12.2011

Orienteringssaker Styret for helse og sosial 14. desember 2011

Rådmannens innstilling

Sakene er orientert.

Saksopplysninger

1. Brukerundersøkelse 2011 v/ Viktoria Nilsen og Sissel Bjørklund.
2. Oversikt nye stillinger 2008-2011 v/ Anne Dalheim - Utdelt i forrige møte i budsjettnotat.
3. Samhandlingsreformen v/ Gaute Waldahl



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
23/11	Storfjord Styret for helse og sosial	14.12.2011

Møteplan 2012- styret helse og sosial

Rådmannens innstilling :

Styret helse-sosial vedtar følgende møteplan for 2012.

Våren 2012:

Torsdag 23.februar, kl 09.00
Torsdag 29.mars, kl 09.00
Torsdag 24.mai, kl 09.00
Torsdag 14.juni kl 09.00

Høsten 2012

Torsdag 30.august kl 09.00
Torsdag 25. oktob kl 09.00
Torsdag 22. nov kl 09.00
Torsdag 13 des kl.09.00

Saksopplysninger

Møteplan 2012 - kommunestyre og formannskap

Saksprotokoll i Storfjord Kommunestyre - 23.11.2011

Vedtak:

Kommunestyret vedtar følgende møteplan for kommunestyre og formannskap 2012:

Møteplan kommunestyret 2012:

25. januar

21. mars

9. mai

20. juni

26. september

7. november

19. desember

Møteplan formannskap 2012:

15. februar

28. mars

25. april

6. juni

12. september

13. november

28. november

Vurdering

Styret helse- og sosial har satt opp 4 møter pr halvår, men vi har redusert møter når det har vært få saker. Dette er gjort i samråd med styrets leder.

Det har vært en oppfatning av at det er bedre å fastsette 4 møtedager og så avlyse hvis får saker, fordi det er vanskelig å sette opp møtedatoer på kort sikt.

Følgende forslag. I henhold til formannskapets og kommunestyrets møteplan:

Våren 2012:

Torsdag 23.februar, kl 09.00

Torsdag 29.mars, kl 09.00

Torsdag 24.mai, kl 09.00

Torsdag 14.juni kl 09.00

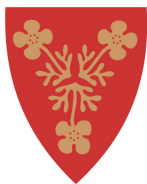
Høsten 2012

Torsdag 30.august kl 09.00

Torsdag 25. oktob kl 09.00

Torsdag 22. novem kl 09.00

Torsdag 13 desem kl.09.00



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
24/11	Storfjord Styret for helse og sosial	14.12.2011

"Borte bra, hjemme best"

Rådmannens innstilling

Styret for helse og sosial tar saken til orientering.

Saksopplysninger

I kommunestyresak 133/08 ble det vedtatt å opprette et kommunalt pleie- og omsorgsprosjekt med bakgrunn i at kommunestyret ønsket et omsnuingsprosjekt innenfor pleie- og omsorgs etaten. Kommunestyrets mandat for prosjektet var å snu fokus fra institusjonsbasert omsorg til hjemmebasert omsorg. I tillegg ble følgende vedtatt:

"Hjemmetjenesten styrkes. Organiseringen optimaliseres. Eldreplan utarbeides, og det legges til rette for andre tilbud i eldreomsorgen", K. sak 101/08

"I første halvår 2009 utarbeides en helhetlig eldreplan, som fremlegges for kommunestyret. I den forbindelse må stillingshjemler vurderes", K. sak 133/08

Selve prosjektet ble startet opp i mars 2009 og har pågått fram til november 2011, da det i delegert vedtak fra rådmann ble frigjort som et ledd i innsparings-prosessen pga kommunens dårlige økonomi.

Forankring

"Borte bra, hjemme best" har vært tuftet på stortingsmelding 25:

"Mestring, muligheter og mening – framtidas omsorgsutfordringer".

Med St.meld. nr. 25 la helse og omsorgsdepartementet sentrale føringer og retningslinjer for framtidas omsorgsutforminger i Norge. Den nye samhandlingsreformen bygger videre på denne og tidligere stortingsmeldinger. Prosjektet har slik sett jobbet etter den nye samhandlingsreformens retningslinjer hele tiden og har vektlagt det forebyggende arbeidet, hjemmebaserte tjenester nærmest mulig bruker / hjem, samhandling og demensomsorg.

I prosjektets levetid har det vært oppnevnt en styringsgruppe bestående av avdelingsledere, etatessjef og hovedtillitsvalgte. Styret for helse og sosial har vært referansegruppe for prosjektet. Disse gruppene har satt videre mandat for arbeidet i prosjektet og har vært orientert underveis i prosessen.

Omsorgsplan –tidligere eldreplan 2009-2012

Det er i prosjektperioden laget en omsorgsplan (tidligere eldreplan) 2009-2012, jf k.sak 133/08. Omsorgsplanen 2009-2012 bygger på at man har snudd omsorgen/eldreomsorgen fra tidligere institusjonsbasert omsorg til hjemmebasert omsorg. I prosjektet har det vært lagt hovedvekt på arbeidet med hjemmebaserte tjenester hvor hjemmetjenesten er blitt styrket, og man har hatt større fokus på hjemmebaserte tjenester enn hva som har vært tidligere. I prosjektets levetid har man også kartlagt behovet for nye stillinger, jmf kommunestyrevedtaket. Dette med tanke på å styrke hjemmebasert omsorg og få hovedvekten over på hjemmebasert omsorg. Det har også vært arbeidet med å bygge ut og legge til rette for nye tilbud innenfor eldreomsorgen, jmf vedtaket i k.sak 101/08. Dette som en følge av nasjonale føringer og kommunens egne vedtak. Ønsket med denne snuprosessen har hele tiden vært å redusere behovet for institusjonsplasser og opprettholde at brukerne kan bo lenger hjemme.

Hovedmål for etaten:

- Alle skal få bo hjemme så lenge som mulig
- Brukerne og pårørende skal møte en samordnet tjeneste
- Kompetanse og kvalitet skal prege vårt arbeide og være et varemerke

Vurdering:

Som en følge av prosjektet er det arbeidet med å styrke hjemmebasert omsorg i form av økte stillinger som har ivaretatt det økte behovet for tjenester av lovpålagt og forebyggende art, samt ivaretagelse av brukere av pleie- og omsorgstjenester.

Det er gjennom en treårsperiode bygd opp gode tjenestetilbud i kommunen, som sikrer kommunens befolkning et bredt tjenestetilbud og som medfører at hjelpetrengende personer fortsatt kan bo hjemme ved hjelp av kommunale tjenester. Dette er i tråd med prosjektets formål, intensjon og kommunale vedtak.

I takt med oppbyggingen av hjemmebaserte tjenester har man sett at behovet for institusjonsplasser har avtatt og nå ved prosjektets slutt ser man dette som en direkte årsak av styrkingen av de hjemmebaserte tjenestene og opprettelsen av avlastnings- og kortidsrom ved omsorgssentrene. Brukerne bor hjemme lenger og kommer langt senere inn på omsorgssentrene enn tidligere. Ved ivaretagelse av pårørende og nettverk i form av avlastning kan man nå konkludere med at behov for institusjonsplasser har vært utsatt som en følge av dette viktige arbeidet.

Gode forebyggende tiltak, frivillighetsarbeide, har vokst fram. Det samme har dagsentrene og man ser den positive effekten disse tilbudene har på aldersgruppen eldre og demente. Det er derfor et sterkt ønske om at prosjektets arbeid og resultat blir videreført i form av opprettholdelse av de stillinger og vedtak som er gjort. Både for å sikre befolkningen gode tjenestetilbud, men også som en del av god samfunnsøkonomi hvor man ser at forebygging gir gevinst over lang tid og reduserer institusjonsbehov. Storfjord kommune har med ”Borte bra, hjemme best” laget en solid plattform for det videre og viktige arbeidet innenfor omsorgsetaten. ”Borte bra, hjemme best” har laget gode byggesteiner for det videre arbeidet inn i samhandlingsreformen – rett behandling, på rett sted, til rett tid. Styrking av forskjellige forebyggende tjenester.

- 2) BPA – brukerstyrt personlig assistent, ressurskrevende bruker

Ved opprettelse av BPA i tilknytning til Åsen omsorgssenter, ble denne ordningen vedtatt å legges inn under "Borte bra, hjemme best". Dette ble forankret i styret for helse og sosial 30.november 2010. Det ble i samme møte vedtatt at "Borte bra, hjemme best" også skulle arbeide med å organisere og samordne alle hjemmebaserte tjenester.

Rådmannens innstilling til HSH 30.11.10:

- 1) Styret helse og sosial godkjenner at BPA-prosjektet, brukerstyrt personlig assistent, inngår i omsorgsplanen 2009-2012, "Borte bra, hjemme best".
- 2) Styret helse og sosial slutter seg til at det i prosjektet "Borte bra, hjemme best" arbeides med å organisere og samordne alle hjemmebaserte tjenester.

BPA:

I tillegg til arbeidet med å styrke den hjemmebaserte tjenesten, arbeidet "Borte bra, hjemme best" og omsorgsetaten for øvrig, kontinuerlig med å utvikle gode tjenestetilbud til etatens brukere, beboere og pårørende. Dette gjaldt utvikling av nye tjenestetilbud for å kunne dekke hjelpebehov hos brukere/beboere, i tillegg til å utvikle nye tjenestetilbud som følge av statlige føringer og lovpålagte oppgaver. Som et resultat av dette ble det i kommunestyresak oktober/10 opprettet BPA-ordning for en bruker i omsorgsetaten. I kraft av dette vedtaket var det nødvendig for omsorgsetaten å få til en utarbeiding, tilrettelegging og organisering av denne tjenesten, samt bygge opp ordningen over tid siden dette var en ny tjeneste i etaten i forhold til type tjeneste, omfang og organisering.

Omsorgsetaten ønsket at "Borte bra, hjemme best" fikk hovedansvar for å organisere og sette i drift BPA-ordningen som ble vedtatt og startet opp november/desember 2010. Etaten ser BPA som en del av de hjemmebaserte tjenestene og en ytterligere styrking av disse, og i tillegg er det god kompetanseoppbygging for den totale tjenesten. Det er derfor naturlig at ordningen ble lagt inn under prosjektet "Borte bra, hjemme best" for iverksetting, oppbygging og videre organisering. Ordningen i dens omfang var ny som tjeneste i kommunen og man beregnet derfor at det ville ta tid å bygge opp ordningen fullstendig. BPA er en lovpålagt tjeneste, jfr helse-omsorgstjenesteloven §3-2.

Vurdering:

Styret for helse og sosial godkjente nov./10 at BPA-prosjektet, brukerstyrt personlig assistent, skulle inngå som en del av omsorgsplanen 2009-2012, "Borte bra, hjemme best" og at BPA falt inn under prosjektleders arbeidsoppgaver.

Det har i ettertid visst seg at opprettelsen av BPA-ordningen har vært en udelt positiv erfaring for omsorgsetaten og ikke minst for brukeren dette gjelder. Institusjonslivet er ikke tilrettelagt for alle brukergrupper og for yngre mennesker er ikke dette et optimalt tilbud. Ved hjelp av statlige tilskudd har omsorgsetaten bygd opp et godt heldøgntilbud som har hatt stor innvirkning i positiv retning for alle involverte. Og som har gitt økt kompetanseutvikling for de ansatte.

I prosjektet har det vært arbeidet med å lede personalgruppa og lage en god ordning for bruker, pårørende og ansatte. Ved prosjektets slutt ser man gevinsten i det arbeidet som er lagt ned og en ordning som i store trekk går av seg selv.

Som en sideeffekt har vi fått 7 nye innflyttere i forbindelse med denne tjenesten, noe som gir kommunen økte inntekter til ramma. (ca 60.000 kr pr stk pr år.)

Samordning:

”Borte bra, hjemme best” har i prosjektperioden fra oppstart mars 2009 og fram til høsten 2010, arbeidet med å utvikle og styrke de hjemmebaserte tjenestene, samt snu omsorgen fra institusjonsbasert omsorg til hjemmebasert omsorg. Dette har hatt hovedfokus i nevnte periode og man har fått innvilget nye tiltrengte stillinger i de hjemmebaserte tjenestene og fått på plass et fast tilbud om korttids- og avlastningsopphold i kommunen ved Åsen omsorgssenter. I arbeidet som er tilbakelagt, har fokuset på de hjemmebaserte tjenestene frembrakt behovet for å samkjøre hjemmebaserte tjenester som kommunene har bedre. Det har over lengre tid vært samarbeid og samordning på tvers av avdelingene i etaten som utøver hjemmebaserte tjenester, men det ble i prosjektperioden synlig at dette samarbeidet og samordningen kunne styrkes vesentlig og organiseres på en annen og mer tilfredsstillende måte.

Etter vedtak i styret for helse og sosial nov./10, ble det forsøkt arbeidet i nedsatt gruppe med faglederne rus-, psykiatri- og prosjektleder. Det har vært stor enighet i gruppa om at tjenestene må bli mer helhetmessig på tvers av de forskjellige avdelingene og at samarbeidet her kan styrkes vesentlig. Også for å skape større faglige arenaer. Det har imidlertid visst seg vanskelig å klare å møte etter tenkt møteplan, da alle hjemmebaserte tjenester jobber med brukerne i fokus og på bakgrunn av dette ikke har klart å rydde rom for tenkt møtevirksomhet. Hjemmebaserte tjenester er hele tiden i bevegelse og situasjoner / endringer oppstår og må løses der og da. Tjenestene har i så måte ikke klart å rydde god nok plass for dette arbeidet. Det ikke er kommet fram noen forslag under dette arbeidet for hvordan man i praksis skal gjennomføre helhetstenkningen og samordningen man ser behov for .

Dette arbeidet er videreført i Menyen.

Vurdering:

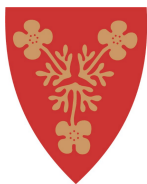
Styret for helse og sosial godkjente nov./10 at det i prosjektet ”Borte bra, hjemme best” skulle arbeides med å organisere og samordne alle hjemmebaserte tjenester. Dette også som innsats til Samhandlingsreformens føringer.

I perioden hvor man har arbeidet med samhandling og samordning av hjemmebaserte tjenester i prosjektet og hvor man har tenkt hjemmebaserte tjenester som en tjeneste, har det blitt klart at hjemmebaserte tjenester er fragmentert og oppdelt innenfor ulike avdelinger i en større grad en tidligere tenkt. Det har blitt synlig at koordinering og organisering av egne tjenester ut til brukerne ikke er tilstrekkelig god og man ser nødvendigheten av å kunne arbeide med å organisere og samordne alle hjemmebaserte tjenester ytterligere. For brukerne vil dette medføre en mer helhetlig og samordnet tjeneste, slik det fremgår av Samhandlingsreformen.

Omsorgsetaten ønsket ut fra dette at ”Borte bra, hjemme best” skulle bruke tid på å arbeide videre med dette og at organisering / samordning av hjemmebaserte tjenester skulle være et av hovedarbeidsfeltene den siste tiden av prosjektet. Man ser tross dette at det har vært vanskelig å gjennomføre møtevirksomhet og komme fram til beslutninger.

Som en følge av kommunens økonomiske situasjon høsten 2011 hvor det ble opprettet Prosjekt Meny for å se på organisering, struktur etc., ble arbeidet i den nedsatte gruppa innenfor hjemmebaserte tjenester avsluttet i påvente av resultatet av Prosjekt Menyen. Fra prosjektets side ser man likevel at om det skal arbeides videre med intern samhandling på et senere tidspunkt , så er det nødvendig at dette styres fra et mer overordnet ledernivå for å få alle avdelinger med seg.

Doris Nymo Utby
Des 2011



Saksfremlegg

Utvalgssak	Utvalgsnavn	Møtedato
25/11	Storfjord Styret for helse og sosial	14.12.2011

Nytt botilbud, Anbudsrunde. Anskaffelsesprosessen.

Henvisning til lovverk:
Lov om off Anskaffelse.

Rådmannens innstilling

Styret helse-sosial godkjenner den framlagte orienteringa og de kostnader som er skissert.

Saksopplysninger

Innkjøpstjenesten ble involvert i uke 41/11 med forespørsel om kapasitet for gjennomføring av anskaffelsen "Kapasitet for ivaretagelse av tilbud til ressurskrevende bruker".

- I samarbeid med Brukertjenesten ble det utarbeidet et konkurransegrunnlag med kravspesifikasjon. Dette ble lagt ut på Doffin 13.10. Anskaffelsesprosedyren var konkurranse med forhandling i ett trinn.
- Kravspesifikasjonen ble unntatt offentlighet på den måte at tilbydere måtte underskrive en taushetserklæring før de fikk tilgang på kravspesifikasjon og diagnose.
- Ved tilbudsfristens utløp var det kommet inn 6 tilbud. 3 tilbud tilfredsstilte ikke kvalifikasjonskravene og ble avvist.
- Tilbudene ble evaluert og hver tilbyder fikk poenger etter en på forhånd etablert poengscala som ble satt inn i en tabell som inneholdt kravelementene.
- Forhandlinger ble innledet med selskapene Aleris Ungplan og BOI, Bo og Bistand AS og KOA Helseservice AS. Forhandlinger bar også preg av avklaringer og presiseringer.
- Evalueringen ble så gjort i en vektet tabell:

Evaluering		Aleris		Bo og Bi		KOA	
Kriterium	Vekt	Vekt	Poeng	Vekt	Poeng	Vekt	Poeng
Pris	40 %	3,9	9,8	4,0	10	2,6	6,4
Kvalitet	60 %	8,5	14,2	8,3	13,9	8,1	13,4
Vektingresultat	100 %	12,5		12,3		10,6	

- Aleris ble valgt som leverandør. Klagefrist ble satt til 14 dager med utløp 14.12.2011.
- For å ivareta overføringen fra UNN UPS, er det inngått en midlertidig avtale med Aleris der personell fra Aleris går inn i vaktturnus hos UNN UPS. Disse personene skal følge Bruker til huset i Tverrdalen.
- Den 14.12 skriver vi endelig avtale med Aleris. Egenandelen som Storfjord kommune skal betale er på ca NOK 2,2 mill.
- Aleris inngår en egen husleieavtale med huseier. Kommunen skal ikke involveres i avtalen. Bruker må betale NOK 3000,- i mat, og NOK 3000 i husleie til Aleris.
- Aleris inkluderer i avtalen med Storfjord kommune at Storfjord kommune sine ansatte kan få delta på kompetansebyggende kurs som Aleris ofte gjennomfører.

Vurdering

Det vises til tidligere sak i styret helse-sosial 16.11.2011 og i kommunestyret 23.11.2011. Storfjord kommune er nå inne i den perioden der tilbyderne kan klage. I mellomtiden har kommunen ansvar for turnus rundt denne personen fram til flytting til egen bolig.

Etaten er fornøyd med arbeidet så langt.